



**ATO DECLARATÓRIO  
DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 037/2026**

**Processo nº: 117/2026**

**A GESTORA E ORDENADORA DE DESPESA DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS DE IVOLÂNDIA**, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e considerando tudo que consta aos autos, e:

**CONSIDERANDO a necessidade de CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE IVOLÂNDIA – GO.**

**CONSIDERANDO a proposta e documentações de habilitação apresentado pela empresa AMA SERVICOS FUNERARIOS LTDA, CNPJ n. 11.095.623/0001-01**, que foi considerada a vencedora, no valor global de **R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS)**, conforme a descrição abaixo:

TEM	UND	QT	DESCRIÇÃO	V.UNIT.	V.GLOBAL
1	UND	10	Urna Fúnebre Adulta Simples/ Roupas (Masculina ou Feminina)/ Flores para ornamentação.	R\$ 1.700,00	R\$ 17.000,00
2	UND	10	Tanatopraxia (Conservação do Corpo)	R\$ 950,00	R\$ 9.500,00
3	KM	18.612	Translado (valor por KM)	R\$ 1,80	R\$ 33.500,00
<b>VALOR GLOBAL</b>					<b>R\$ 60.000,00</b>

**CONSIDERANDO a existência do interesse público, recursos financeiros e orçamentários para contratação da empresa.**

**CONSIDERANDO o parecer técnico do agente de contratação e parecer jurídico pela legalidade da contratação direta nos termos do art. 75, inciso II, da Lei Federal n. 14.133/2021.**

**RESOLVE:**

- 1. AUTORIZO** a contratação em questão.
- 2. RATIFICO** o processo de dispensa de licitação.
- 3. DETERMINO** a publicação do feito, na forma da lei;
- 4. DETERMINO** emissão da nota de empenho, conforme a seguir: **08.01.08.244.40.67.2.039.339039 – FICHA 323.**
- 5. ENCAMINHE-SE** ao Departamento de Contratos, para as providências requeridas.

Ivolândia, Estado de Goiás, 12 de fevereiro de 2026.

CICERA LORRAYNE  
FERNANDES MOTA  
PEREIRA:01310198136

Assinado de forma digital por CICERA LORRAYNE FERNANDES MOTA PEREIRA:01310198136  
DN: c=BR, ou=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PF A1, ou=Videoconferencia, ou=21293612000190, ou=AC SIngularID Multipla, cn=CICERA LORRAYNE FERNANDES MOTA PEREIRA:01310198136  
Versão do Adobe Acrobat: 2025.001.21223

**CÍCERA LORRAYNE FERNANDES MOTA PEREIRA**  
**Gestora/Ordenadora de despesa do FMAS de Ivollândia/GO**  
**Decreto de Nomeação nº 015/2025**